

DOMANI E' UN ALTRO GIORNO

(The wonders you perform)

Calabrese e Chestnut

E' uno di quei giorni che
ti prende la malinconia
che fino a sera non ti lascia piu',

la mia fede e' troppo scossa ormai,
ma prego e penso tra di me :
proviamo anche con Dio, non si sa mai.

.....
.....

LA STORIA

1835- A. BRIGHAM *Observations on the influence of religion upon the health and physical welfare of mankind*

1893 - J. M. CHARCOT *La foit qui guerit*

1910 - W. OSLER *The faith that heals*

1930 - S. FREUD *Il disagio della civiltà*

1950 - A. EINSTEIN *“La scienza senza la religione è zoppa, la religione senza la scienza è cieca”*

2005 - H. G. KOENIG *Spirituality and medicine: a beginning of a new era*

Church Attendance and Health

Comstock G.W e Partridge K. P.

(J. Chronic Disease, 1972)

*Hummer et al., 1999 (75 anni ----- 82 anni)

1997 - *Strawbridge et al.

1998 - *Oman e Reed

1999 - *Clark et al.

2000 - McCullough et al. (meta-analisi : +29%)

2005 - Hill et al. (anziani, -32%)

2005 - La Cour et al. (+ sopravvivenza, sist.immunitario ?)

PRESENZA DELLA RELIGIOSITA'

- CHIRURGIA
- ONCOLOGIA
- CARDIOLOGIA
- NEL DOLORE CRONICO
- NEI CAREGIVERS (AIDS, GERIATRIA, PEDIATRIA,
M. DI ALZHEIMER)

LA SALUTE MENTALE E LA RELIGIONE

L
A

R
E
L
I
G
I
O
N
E

CAUSA LA MALATTIA MENTALE ?
E' UNA MALATTIA MENTALE ?

E' UNO DEI SINTOMI DI UNA MALATTIA MENTALE ?

PROTEGGE DALLA MALATTIA MENTALE ?

CURA LA MALATTIA MENTALE ?

La religiosità : uno dei sintomi di una malattia mentale

- ossessioni
- manie
- regressione dell' ego (Leuba, 1929)
- disturbo di personalità borderline (GAP, 1976)
- episodi psicotici (Horton, 1974)
- epilessia lobo temporale (Mandel, 1980)
- delirio (Puri et al., 2001)

Salute mentale (malattia mentale) e problematiche connesse

Classificazione: categoriale o dimensionale ?

Genere ?

Età ?

Censo ?

Razza ?

Scolarità ?

Stato civile ?

Nazione

Regione (USA, CA, UT, USA sud/est)

Luogo di residenza (urbano-rurale) ?

Fattori cross-culturali ?

Altro...

NON ESISTONO STUDI CONTROLLATI ATTESTANTI
CHE LA RELIGIOSITA' POSSIEDA UN RUOLO
POSITIVO NEI CONFRONTI DELLA MALATTIA
MENTALE.

Scott (1961)

Godin (1961)

IL FATTORE RELIGIOSO NELLA LETTERATURA

1978-1982

Am. J. Psychiatry

Can. J. Psychiatry

n = 59

2,5%

Arch. Gen. Psychiatry

1988-1992

Br. J. Psychiatry

NO articoli comprendenti il fattore
religioso

1991-1995

la religiosità = 1,2% vs.

2,7 % psicologia

3,5% medicina generale

3,6% geriatria

LARSON E LARSON (1994)

“THE FORGOTTEN FACTOR”

Am. J. Psychiatry (A.P.A., 1990) :

„GUIDELINES REGARDING POSSIBLE CONFLICT BETWEEN
PSYCHIATRIST’S RELIGIOUS COMMITMENTS AND
PSYCHIATRIC PRACTICE”

A.P.A., 1995 :

“ IL PROCESSO DELLA VALUTAZIONE PSICHIATRICA....
DEVE ESSERE SENSIBILE ALL’ ETNICITA’ DEL
PAZIENTE, AL SUO LUOGO DI NASCITA, AL GENERE,
ALLA CLASSE SOCIALE, ALL’ORIENTAMENTO
SESSUALE E AL CREDO RELIGIOSO / SPIRITUALE “

OPPOSIZIONE DI MOLTI TERAPEUTI AD AFFRONTARE L' ARGOMENTO IN UN SETTING MEDICO:

- la relazione tra medicina e religione è quanto meno inconsistente
- il tema è troppo privato, indipendentemente dal fatto che abbia una valenza sulla salute
- il medico intende forse imporre la propria religione ?
- la religione e la medicina sono due entità nettamente separate
- se le condizioni del paziente peggiorano, ciò può farlo sentire peggio
- il medico non è un esperto nel rapporto religione-salute
- negli USA almeno un terzo dei pazienti non intende parlare di ciò con il proprio medico

“IL COMPITO PRIMARIO DEL MEDICO CONSISTE
QUALCHE VOLTA NEL CURARE,
SPESSO NELL’ALLEVIARE E
SEMPRE NEL CONFORTARE”

(Koenig et al., 1999)

RELIGIONE, RELIGIOSITA', SPIRITUALITA'

RELIGIONE

RELIGIOSITA'

Sistema organizzato di credo, pratiche e rituali orientate al sacro

A – entità dinamica

B – multi-dimensionale

SPIRITUALITA'

Esperienze personali/ricerca nei confronti del trascendente, non necessariamente collegate/a ad una determinata religione, e che va oltre la semplice affiliazione ad una religione

“Signore, liberami dalla religione, e dammi la fede !”

METODI DI VALUTAZIONE DELLA RELIGIOSITA'

- Attendere ai riti religiosi
- Pregare
- Pellegrinaggi
- Lettura di sacre scritture
- Ascolto di programmi radiofonici/tv a contenuto religioso
- ecc....

SCALE DI VALUTAZIONE DELLA RELIGIOSITA'

Religious Orientation Scale (Allport e Ross, 1967) :

Religiosità :

Intrinseca

Estrinseca

Spiritual Well-Being Scale

Hoge Intinsic Religiosity Scale

Duke University Religion Index

Hill e Hoods (1999): 125 items

IL COPING RELIGIOSO

L'adozione della fede religiosa.....per facilitare, prevenire o alleviare le negative conseguenze emozionali degli eventi di vita stressanti

(Koenig 1998)

II COPING RELIGIOSO: gli studi

Fitchett et al. (1999)

studio trasversale, paz. psichiatrici

Koenig et al. (2000)

66-75% di chi ha fede sopporta meglio il disagio mentale ed esprime un migliore adattamento allo stress

Pargament et al. (2004)

studio longitudinale, n=268 paz. anziani

In psicoterapia:

Ferrichel, 1946

Marks, 1978

Maialetta e Brawer, 1998

Berry, 2002

Lomax et al., 2002

James e Wells, 2003

O'Reilly, 2004

D'Souza e Rodrigo, 2004

IL RUOLO DELLA PREGHIERA

La letteratura

| | | |
|------|--------------------|----|
| 1965 | Joyce e Welldon | NO |
| 1970 | Lindenthal et al. | SI |
| 1974 | Pattison | SI |
| 1982 | Parker e Brown | SI |
| 1998 | Ai et al. (cd-ch) | SI |
| 2006 | Meraviglia (onc.) | SI |

IL RUOLO DELLA PREGHIERA

Gli aspetti biologici e una nuova scienza: la neuroteologia

Fenwick (2001) : durante gli stati mistici si attiva il lobo temporale dx

Puri et al. (2001) : deliri a contenuto religioso (lobo temporale sin.)

Newberg et al. (2001) : buddisti tibetani, meditazione, SPECT, alterazione flusso ematico in 4 aree cerebrali)

Borg et al. (2003) : PET e 5-HT 1A

Bowker (2004) : The Sacred Neuron – Extraordinary New Discoveries Linking Science and Religion

Previc (2006) : DA

RELIGIOSITA' E PSICONEUROENDOCRINOLOGIA

speranza amore soddisfazione benessere ottimismo
(...endorfine = dolore e piacere)

⋮

sistema limbico

asse HPA

diminuito turn-over ormoni dello stress (A-NA e 17OH-CS)

⋮

-- f.c.

-- P.A.

-- ansia

-- depressione

+ sistema immunitario

GLI ADOLESCENTI

115 articoli

ansia, depressione, suicidio, delinquenza, **alcol/droghe ***

92% $p < .05$

...solo cercando di restituire speranze positive perdute o
immetterne di nuove è forse probabile arginarne la cascata.

Fondamentalisti / conservatori < droghe vs. altri gruppi

ALCOL :

cattolici > non-cattolici

ebrei < cristiani

GLI ANZIANI

Eventi di vita e *coping* religioso

Rosen (1982) , n=148

| | | |
|-------------------------|--------------|-----|
| Tipo di <i>coping</i> : | religione | 40% |
| | hobby | 22 |
| | es. fisico | 14 |
| | fatalismo | 12 |
| | socializzare | 9 |
| | dormire | |
| | piangere | 3 |

Chen et al. (2007) n=1.610 (d + a)

ideazione suicidaria $p < .02$

disagio emozionale $p < .0001$

2000-----2008

11 studi disturbi dell'umore n=3500 - 4000

RELAZIONE TRA IMPEGNO RELIGIOSO E SALUTE MENTALE

+

senso di benessere
depressione
suicidio
alcol/droghe

+ / -

ansia
psicosi

LA RELIGIOSITA' NEI PAZIENTI PSICHIATRICI

Larson et al. (1992)

72 % (+)

16 % (-)

12 % (+/-)

Koenig et al. (2001)

850 studi

80% + (religiosità e life satisfaction)

Hackney e Sanders (2003)

meta-analisi 34 studi

+ (religiosità e salute mentale)

Ankst-Margetic e Margetic (2005)

+ (religiosità e salute mentale)

**UN ELEVATO NUMERO DI STUDI HA CONFERMATO LA
CORRELAZIONE FAVOREVOLE TRA RELIGIOSITA' E
SENSO DI BENESSERE**

**REVIEWS SISTEMATICHE DI META-ANALISI
CONFERMANO CHE
L' IMPEGNO RELIGIOSO
COSTITUISCE EPIDEMIOLOGICAMENTE UN FATTORE
PROTETTIVO NEI CONFRONTI DELLA MALATTIA
MENTALE**

LA RELIGIONE : L'ULTIMO TABU' DELLA PSICHIATRIA

SE LA RELIGIONE

ESSERE PRESCRITTA

NON DEVE

SICURAMENTE

ESSERE DIMENTICATA